

氏名	医療機関 の名称及 び所在地	
傷病名部位	診療開始日	平成・令和 年 月 日
	診療実日数	日(日)
	転	帰 治ゆ 中止 転医 継続中 死亡
※初診料 3,850円	① 円	※再診料 1,420円× 回 ② 円
※救急医療管理加算	1.入院 6,900円	2.入院外 1,250円
※指導料 1,食事 920円× 回 2, 日常生活 920円× 回 3, 機能回復 920円× 回 4, メンタルヘルス 920円× 回 ③ 円	金額計 ①+②+③ 円	
初診 時間外 85 休日 250 深夜 480 特175 250 500 指導 250 特連 150 外安全12 外感染12・14	点	
再診 時間外 65× 休日 190× 深夜 420× 特175 250 500× 再安全2× 外感染 × 明細 +1 × その他		
管理 歯科疾患 80・100 義管190・230 実地指80・100 周I 280 周I 190× (前) (後) 周II 500 周II 300× (前) (後) 周III 200	口腔リハ1 124・104・194・189	その他
リハ (文書) +10	口腔リハ2 54 情報提供(1) 250	その他
投薬・注射 内 屯 外 注	調 11× 8× 処方 42× 情 4× + 3 × 処方せん 60×	注射 37× 25×
X線検査	全額 枚 色調 10× P混検 80 40× P部検 15× 基本 50 25× 精密 100 50× 標 48× 38× 電 58× 顎運動 380× S指 60× 110 55× 220 110× その他	パ 317× 315× パ電402× EMR 30× 45× 60× 75× 200 100× 400 200×
処置・手術	う蝕 18× 歯髄保護 200× 154× 38× 早期充填 複145× 夕標142× 夕自143× 知覚過敏 46× 56× 咬調 40× 60×	抜 234× 感 160× 根 33× 根 72× 抜 306× 感 232× 加 139× 顕微 機械 除 20× 暫 簡単 230 除去 426× 染 310× 管 41× 管 94× 髓 520× 根 404× 圧 168× 加算 清掃 48× 間 困難 530 30 髓 600× 管 450× 貼 57× 充 122× 即 722× 充 572× 根 213× 400 72 去 80× 固 定 エナメル 200 500
	SC 72× + 38 × 36× + 19 × SRP 初回 前 60× 小 64× 大 72× 2回目 前 30× 小 32× 大 36×	
	PCur 初回 前 60× 小 64× 大 72× 2回目 前 30× 小 32× 大 36× SPT I 200・250・350 SPT II 380・550・830	
	拔牙 乳 130× ; 前 160× ; 白 270× ; 難加算 +230 ; 埋 1080× +130× 口腔消炎 120× 180× 230× P処 14× P基処 10	
	う蝕薬物塗布 46× 56× 生活歯髄切断 233× +42 失活歯髄切断 72 特定 薬剤	その他
麻酔	伝麻 42× 浸麻 30×	
歯冠修復及び欠損補綴	補診 90× 70× 維持管理 100× 330× 440× 印象 支台50× 32× 42× 64× 72× 230× 272× 282× 334×	
	前接C 796× (生活) 金冠 306× 加算 20× 前C 636× (失活) 金冠 166× 加算 20× 複321× +30× 複813× +30× 複1005× 複332× 前2601×	単60× (窩洞) 複86× 34 試適(前歯部) 40× 80× 100× 190×
	冠形成 前接C 796× (生活) 金冠 306× 加算 20× 前C 636× (失活) 金冠 166× 加算 20× 複321× +30× 複813× +30× 複1005× 複332× 前2601×	充填形成 128× 修復形成 120× 充填1 単106× 複158× 充填2 単59× 複107×
	乳前小 単208× 複321× 白353× F 512× 前413× レ1217× 支台 大前小 前・小 白歯 前・小 白歯 充填 充I 9× 8× 11× 前小 単456× 複813× 白961× F 1273× 前1021× レ2114× 279 216 23× 21× 29× 大前 単580× 複1005× 白1215× F 1596× 硬質レジンジャケット(前・小) その他 159 147 4× 3× 6× 大前 単218× 複332× 白371× F 531× 光 951× 加熱 776× 冠修復 45× 11× 8× 17× 14K 複2071× 前2601× CAD/CAM+45× リテイナー 100× 300× CAD I 1381× 931× III 1516× 1066× 乳歯金属冠 230× 装着 4× 12× 仮着 40× 80× II 1363× 913× IV 1588× 乳歯ジャケット冠 391× 材料 10× 17× Br装着 150× 300×	
	ボソニティック 前 前小 1967× 銀前 1253× 鑄 小 1420× 冠・ボソニティック修理 歯冠補綴物 70 CRジャケット冠 充填I 430× 充填II 405× 前小 1620× 銀小 707× 大 1743× 鑄造 金パラ 2136× コパルクロム合金 476× 前大 1803× 銀大 567× 銀 491× 屈曲 不銹・不特 298× 保持装置 62×	
	有床義歯 1~4歯 686× 276× 鑄 14 K 2305× 大 1307× 線 2子 1192× 不 2子 233× レス 140× 人工歯料 5~8歯 830× 328× 大 1924× 大 1078× 線 2子 905× レス 165× 111× 片側 12× 24× 9~11歯 1167× 490× 適 大 1904× 958× トコバ 2子 265× 義 290× +55× +35× 前小 12× 24× 12~14歯 1629× 692× 合 大 1518× 865× 金 2腕 245× 320× +55× +35× 前小 29× 58× 総義歯 2660× 1020× 前 1224× 819× 補綴隙 65× 375× +55× +35× 前小 37× 73×	
	ファイバーポ 直接法 間接法 再装 × Br再装 × その他	
摘要	【点数表以外の診療費】(※保険診療以外の治療をされた場合は、部位・内容・理由を以下に必ず付記して下さい。)	点数計 ⑤ 点
	金額 ④ 円	金額 ⑥ 円
	請求金額(⑤+⑥+④)	円

記載上の注意
 ※印のある初診料・再診料・指導料は点数でなく、金額で算定する。
 1. 救急医療管理加算は初診時に救急医療が行われた場合、1回限り算定できる。(入院)入院初日 6,900円・(外来)初回来院日 1,250円
 2. 再診診療費指導管理料は、義歯管理料と重複算定不可、医学的な指導を行ったとき算定する。(1暦日1回)
 3. 点数改正があった場合は、訂正の上請求願います。